



PATIENT (copie pièce d'identité si nouveau patient)

ORDONNANCE

☐ ORDO JOINTE

☐ ORDO AU LABO

☐ ORDO A VENIR

| | | | |
|---|--------------|-------------------|--|
| Nom | | Nom de naissance | |
| Prénom | | Date de naissance | |
| Adresse | | | |
| NUMERO DE TELEPHONE | ADRESSE MAIL | | |
| NUMERO DE SS | | | |
| MUTUELLE CODE PREFECTORAL ET PHOTOCOPIE | | | |

Identité PRELEVEUR :

| | | |
|-------------------|--|---|
| Pour le préleveur | VISA PRELEVEUR : | Date et heure prélèvement : |
| questions | A jeun : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | Urgent : <input type="radio"/> Repos ou allongé : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON |

VIOLET NF PLAQUETTE GROUPE RAI ☐ BLEU COAG ☐
 PETIT JAUNE BIOCHIMIE ☐ GRIS GLYCEMIE ☐
 GRAND JAUNE SEROLOGIE HORMONOLOGIE MARQUEURS TUMORAUX (2 tubes) ☐
 URINE 1ER JET ☐ ECBU ☐ URINE CHIMIE ☐
 ECOUVILLON BLANC ☐ ESWAB COPAN ROSE PCR IST ☐
 GRAND TUBE BIOSYNEX FOND CONIQUE (PCR Covid Coqueluche) ☐
 EXAMEN BIOMNIS (consulter le catalogue en ligne Biomnis) ☐
 JAUNE (sérum) ☐ ROSE (aprotinine) ☐ BLEU MARINE (héparinate de sodium) ☐
 BLEU (coag citrate) ☐ VERT (héparinate de lithium) ☐

CONSENTEMENT PATIENT : Conditions de facturation provisoire pour certains examens de bactériologie ou sérologie notamment, Délais de rendu communiqués à titre indicatif mais qui peuvent être modifiés Certains examens peuvent être adressée en biologie spécialisée, le laboratoire de la Bibliothèque n'en assure pas la facturation ni le délais de rendu des résultats.

SIGNATURE DU PATIENT :